

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

**Datos del Personal Comisionado**

|                            |                                                                      |                            |                                                                                                                     |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>             | FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ                                        | <b>R.F.C.:</b>             | EIHF7503097U4                                                                                                       |
| <b>Adscripción:</b>        | SISTEMA DIF MUNICIPAL                                                | <b>Fecha Autorización:</b> | 26/09/26                                                                                                            |
| <b>Ubicación:</b>          | PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ                    | <b>Viáticos:</b>           | Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |
| <b>Categoría:</b>          | CHOFER                                                               | <b>Nivel de Categoría:</b> |                                                                                                                     |
| <b>Forma de Pago:</b>      | Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/> | <b>No. de Cuenta:</b>      |                                                                                                                     |
| <b>Tarifa:</b>             |                                                                      | <b>Tipo de Viáticos:</b>   | Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>                                            |
| <b>Tipo de Transporte:</b> | Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> | <b>Oficial:</b>            | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                 |
| <b>Placas:</b>             | HMW-368-C TOYOTA                                                     | <b>No. de Unidad:</b>      | 158                                                                                                                 |

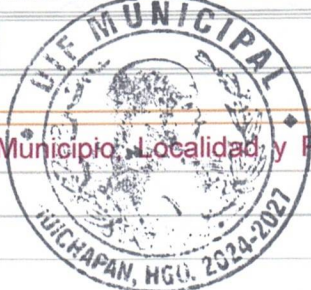
**Datos de la Comisión**

SIRVASE A TRASLADAR A PACHUCA AL CENTRO DE VERIFICACION VEHICULAR A LA

**Motivo de la comisión:**

VERIFICACION DE LA CAMIONETA YOTOTA

SALIDA 6:30 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

| Municipio, Localidad y Período                                                                        | Gasto            | Cuota Diaria | Días | Importe |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------|---------|
| <br><b>CONTADOR</b> | Hospedaje        |              |      |         |
|                                                                                                       | Pasajes/Peajes   |              |      |         |
|                                                                                                       | Alimentación     |              |      |         |
|                                                                                                       | Otros            |              |      |         |
|                                                                                                       | <b>COMISARIO</b> |              |      |         |
|                                                                                                       | <b>DIRECTOR</b>  |              |      |         |
|                                                                                                       | <b>Total:</b>    |              |      |         |

**Reporte de Actividades**

**Certificación**



Autoriza

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ

Comisionado

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

**Datos del Personal Comisionado**

|                            |                                                                      |                            |                                                                                                                     |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>             | JESUS JIMENEZ DE JESUS                                               | <b>R.F.C.</b>              | JIJJ730421445                                                                                                       |
| <b>Adscripción:</b>        | SISTEMA DIF MUNICIPAL                                                | <b>Fecha Autorización</b>  | 26/09/26                                                                                                            |
| <b>Ubicación:</b>          | PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ                    | <b>Viáticos</b>            | Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |
| <b>Categoría:</b>          | CHOFER                                                               | <b>Nivel de Categoría:</b> |                                                                                                                     |
| <b>Forma de Pago:</b>      | Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/> | <b>No. de Cuenta:</b>      |                                                                                                                     |
| <b>Tarifa:</b>             |                                                                      | <b>Tipo de Viáticos</b>    | Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>                                            |
| <b>Tipo de Transporte:</b> | Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> | <b>Oficial</b>             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                 |
| <b>Placas:</b>             | HS-0748-G NP 300                                                     | <b>No. de Unidad:</b>      | 8414                                                                                                                |

**Datos de la Comisión**

SIRVASE A TRASLADAR A PACHUCA AL CENTRO DE VERIFICACION VEHICULAR A LA

**Motivo de la comisión:**

VERIFICACION DE LA CAMIONETA NP 300

SALIDA 6:30 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

| Municipio, Localidad y Periodo                                                                           | Gasto          | Cuota Diaria | Días | Importe |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------|------|---------|
| <br><b>CONTADOR</b>   | Hospedaje      |              |      |         |
|                                                                                                          | Pasajes/Peajes |              |      |         |
|                                                                                                          | Alimentación   |              |      |         |
|                                                                                                          | Otros          |              |      |         |
|                                                                                                          | <b>Total</b>   |              |      |         |
| <br><b>COMISARIO</b>  |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
| <br><b>DIRECTOR</b> |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |
|                                                                                                          |                |              |      |         |

**Reporte de Actividades**

**Certificación**



Autoriza

IMTRA. DIFET 2024 KY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área



C. JESUS JIMENEZ DE JESUS

Comisionado